

Tratamiento general a mujeres atacadas con ácidos químicos en Colombia en la última década.

Elaborado por:

Mónica Fonseca Delgadillo

Código 52693550

Especialización en Educación Cultura y Política

Asesor

Gustavo Meneses Rivas

UNIVERSIDAD NACIONAL ABIERTA Y A DISTANCIA UNAD

ESCUELA DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

ESPECIALIZACIÓN ECEDU

Bogotá – Colombia, junio 2018

### RAE Resumen Analítico del Escrito

Título	Tratamiento general a mujeres atacadas con ácidos químicos en Colombia en la última década.
Modalidad de Trabajo de grado	Monografía para optar por el título de Especialista en Educación Cultura y Política.
Línea de investigación	La monografía se enmarca en la línea de Educación y Desarrollo Humano. El método empleado en la presente investigación es exploratorio- descriptivo, por medio del cual se expone una modalidad de violencia de género que se vive en Colombia que son los ataques con agentes químicos(ácidos) hacia las mujeres.
Autores	Mónica Fonseca Delgadillo
Institución	Universidad Abierta y a Distancia UNAD.
Fecha	Abril 2018
Palabras claves	Agentes químicos, quemadura, violencia, asistencia integral y justicia.
Fuentes	Estadísticas de Medicina legal, las leyes y decretos que normativizan este flagelo, las cartillas practicas publicadas por la Universidad del Rosario en

	conjunto con Natalia Ponce de León y diagnósticos de médicos especialistas
Descripción	<p>La presente monografía se realiza para conocer los efectos que pueden generar ser víctima de ataque con agentes químicos (ácido); ya que es, un delito de violencia de género que en la última década creció de manera alarmante en Colombia.</p> <p>Este documento presenta los resultados del trabajo de grado realizado en la modalidad de monografía, bajo la asesoría del tutor Gustavo Meneses Rivas, inscrito en la línea de investigación educación cultura y política de la ECEDU.</p>
Contenido	<p>El proyecto de investigación consta de:</p> <p>Portada, Rae resumen analítico, índice general, planteamiento del problema, justificación, objetivos, marco teórico, aspectos metodológicos, resultados, discusión, conclusión, recomendaciones, referencias bibliográficas y anexo</p>
Metodología	Esta investigación se realizó tomando como fuentes en el tema utilizando como medio el internet y la entrevista.
Conclusiones	Se puede concluir que se encontraron y evidenciaron las leyes y tratamientos para

	<p>asistencia integral que protegen y amparan a las víctimas de este flagelo. Además, se exploró el tratamiento clínico con especialistas que intervienen en el proceso médico y rehabilitación. Por otro lado, se conocieron nuevas medidas para el juzgamiento de estas agresiones para disminuir la sensación de impunidad por parte de las sobrevivientes.</p>
Referencias bibliográficas	<p>Acid Survivors Trust International</p> <p>Acosta, L.A &amp; Medina, R.H. (2014)</p> <p>Avendaño, D (2016)</p> <p>Gaviria-Castellanos, J.L (2015), (2018)</p> <p>Ley No. 1773. República de Colombia- Gobierno Nacional, Bogotá, Colombia, 6 de enero 2016</p> <p>Rodríguez, M.A &amp; Martínez, L. (2015)</p> <p>Serralde, M. (2016)</p> <p>Universidad de Rosario. Consultorio Jurídico y Fundación Natalia Ponce de León. (2017)</p>

# Índice general

<b>Introducción.....</b>	<b>6</b>
<b>Justificación.....</b>	<b>7</b>
<b>Planteamiento del problema.....</b>	<b>9</b>
<b>Objetivos .....</b>	<b>122</b>
<b>Objetivo General.....</b>	<b>122</b>
<b>Objetivos Específicos .....</b>	<b>122</b>
<b>Marco Teórico .....</b>	<b>133</b>
<b>Marco Conceptual .....</b>	<b>299</b>
<b>Aspectos Metodológicos.....</b>	<b>333</b>
<b>Resultados .....</b>	<b>344</b>
<b>Discusión .....</b>	<b>388</b>
<b>Conclusión.....</b>	<b>40</b>
<b>Recomendaciones .....</b>	<b>411</b>
<b>Referencias bibliográficas .....</b>	<b>433</b>
<b>Anexo 1. Informe de la Fiscalía General de la Nación .....</b>	<b>488</b>

## **Introducción**

El presente documento corresponde a una monografía sobre Tratamiento general a mujeres atacadas con ácidos químicos en Colombia en la última década y cuyo objetivo es establecer documentalmente cuáles son las medidas de protección, asistencia y amparo que se asocian al tratamiento de víctimas (mujeres) atacadas con ácido en Colombia en la última década.

La presente monografía comprende los preliminares de justificación, objetivos general y específicos. También un marco teórico y conceptual en donde se describen los tratamientos de todo tipo que se llevan a cabo en Colombia para las mujeres atacadas con ácidos, la normatividad que rige y los acompañamientos que se hacen a las víctimas. Además también comprende los aspectos metodológicos, los resultados, la discusión, las conclusiones y recomendaciones como elementos fundamentales de la investigación.

Se espera que esta monografía aporte elementos teóricos, conceptuales sobre los diversos tratamientos que se realizan en Colombia a las mujeres que han sido víctimas de ataques con ácidos, y a la vez sirva de referencia a otros investigadores y lectores.

## Justificación

La violencia y su acción de generar el mayor daño o lesión posible de un agresor hacia su víctima sobre pasa cualquier límite del entendimiento humano. Los métodos y las formas han variado de muchas formas distintas; sin embargo, su objetivo siempre es el mismo “herir”. En Colombia hay una nueva modalidad que en la última década ha ido en aumento que son los ataques con agentes químicos hacia las mujeres. Esta investigación se realiza para dar a conocer la vulnerabilidad que están exhibidas las mujeres frente al delito de ataque con agente químico y el panorama que se encontrará esta mujer víctima de este flagelo (ataque con agente químico) en Colombia. Aunque no es un tema reciente, puesto que el primer caso denunciado fue 1996, lo alarmante del crecimiento de las cifras con lleva a la necesidad de explorar y recopilar las teorías e investigaciones anteriores y aportar a la literatura académica sobre este tema.

Dada la problemática planteada este tipo de investigación es importante porque a través de ella se logra fortalecer la resonancia y difusión en los distintos medios de comunicación que recientemente ha tenido este tema; tanto así que ha obtenido un debate sobre la protección y seguridad integral de las mujeres víctimas de agresiones con agentes químicos; puesto que, la mayoría de estas mujeres quedan expuestas a vivir un verdadero drama económico, familiar, social, físico, emocional, jurídico y mental.

Al empezar a visibilizar cada día más este tipo de tema, surgirán interrogantes

como por ejemplo ¿En qué tipo de sociedad estamos viviendo? ¿Qué valores estamos enseñando y ejerciendo? ¿Qué hacen los entes gubernamentales y jurídicos, ante este flagelo? ¿Qué tipo de seguridad y protección integral obtienen estas mujeres?, de allí el interés investigativo de este informe sobre los ataques con ácidos químicos, para así contextualizar el panorama general que sufren estas mujeres; por causa del sistema de salud y jurídico del país.



## Planteamiento del problema

Colombia es un país en desarrollo que a diario enfrenta diversos y muy comunes problemas sociales y familiares; que cada vez más se están incrementando de manera colosal, los índices de violencia cualquiera que sea su tipificación son relativamente altos, es una sociedad machista y violenta, donde la agresión física, psicológica o verbal es el pan diario de cada día.

Lamentablemente las mujeres han sufrido de los porcentajes más altos de violencia y cada vez más va en aumento, Según el Sistema de Vigilancia en Salud Pública en 2016 se registraron 35 casos y en el año 2017 53 casos de ataques con ácido, estas agresiones que le puede causar la muerte o dejar secuelas que marcan para siempre su vida; este tema no ha tenido el tratamiento riguroso que requiere, para concientizar a la sociedad y los entes gubernamentales, para tomar medidas necesarias a la protección y seguridad las mujeres. Pero además no se han implementado las herramientas adecuadas y la educación suficiente con respecto a estos ataques para que el personal que atiende los casos lo haga de la manera más eficiente y los resultados sean óptimos.

Esta monografía surge a partir de la problemática que se está viviendo en Colombia y apenas se está evidenciando a través, de los medios de comunicación con respecto a los ataques con agentes químicos siendo las mujeres las principales víctimas de este delito autónomo. A pesar de lo lamentable que puede ser esta agresión ha afectado a cientos de personas como lo fue el caso de Natalia Ponce de León, en las últimas décadas muchos de los casos no son

visibilizados de manera apropiada, por lo que en la mayoría de las ocasiones las víctimas no saben cómo actuar ante un ataque con ácido químico. Gaviria (2015) afirma:

En su estudio retrospectivo basado en su experiencia en el Unidad de Quemados del Hospital Simón Bolívar en Bogotá en el periodo comprendido entre septiembre de 1996 hasta diciembre del 2013, donde ingresaron 35 víctimas mujeres siendo el 82% de los casos de quemaduras por químicos en el ámbito de una agresión, con una media de edad 25,8 años. Las áreas anatómicas más afectadas fueron la cara, el cuello, las manos y la zona genital. La mayoría de los pacientes requirieron múltiples procedimientos reconstructivos durante periodos prolongados de tiempo. Según este autor estas lesiones, además de ser de muy difícil abordaje y de provocar graves secuelas cicatriciales y funcionales en las víctimas, se han convertido en un serio problema desde el punto de vista legal y social en nuestro país, colocando a Colombia entre los primeros lugares mundiales en cuanto a incidencia de este tipo de crímenes. (p. 73)

Según publicación del Pais.com con fuente del Instituto Nacional de Medicina Legal, en Colombia 926 ataques con ácido fueron denunciados desde 2004 de los cuales 565 víctimas corresponden a mujeres y 297 de ellas en una edad entre los 20 y 30 años.

En publicación de [bbc.com](http://bbc.com) con fuente de la Fiscalía General de la Nación (2015), destaca las siguientes cifras de denuncias de ataques con ácido en Colombia. 1 en 2005, 17 en 2010, 67 en 2012, 43 en 2013, 62 en 2014, 14 en 2015.

Esta investigación se realiza con el propósito de reconocer a nivel documental ¿Cuáles son las medidas de protección, asistencia y amparo que se asocian al tratamiento de víctimas (mujeres) atacadas con agentes químicos en Colombia en la última década?

## **Objetivos**

### **Objetivo General**

Establecer documentalmente cuáles son las medidas de protección, asistencia y amparo que se asocian al tratamiento de víctimas (mujeres) atacadas con ácido en Colombia en la última década.

### **Objetivos Específicos**

- Reconocer las afectaciones que pueden darse en una víctima (mujer) de un ataque con ácido, reportadas en el contexto colombiano.
- Establecer la incidencia de ataques con ácidos químicos a mujeres en Colombia en la última década.
- Identificar la legislación existente en Colombia para el tratamiento de este tipo de violencia y su aplicación a las víctimas.
- Mencionar el tratamiento médico y rehabilitación de las víctimas.
- Conocer las medidas de protección y justicia.

### **Marco Teórico**

Este flagelo de los ataques con ácidos químicos, realizado en forma de ataque violento, es tema de estudio e investigaciones por diferentes disciplinas, instituciones médicas, fundaciones de apoyo y protección a víctimas, entes gubernamentales, entre otras. Por tal motivo, es esencial conocer sus análisis y teorías para tener una perspectiva clara sobre la temática.

Cabe resaltar, que a partir del aumento alarmante de las cifras de las mujeres atacadas en la última década 565 según cifras de Medicina legal (2015), el senado y el gobierno promulgaron la Ley 1773 del 6 de enero del 2016; también conocida “ley Natalia Ponce de León” en la cual establece a través de sus artículos nuevas modificaciones de imputación de cargos y penas de los agresores de este delito (ataque con ácido) en ella se endurecen las penas, ya que tipifica la acción en sí de causar daño o lesión sobre la humanidad de una persona con estos agentes químicos corrosivos (ácidos químicos) en su artículo 1; como asimismo, regular la tenencia, fabricación de sustancias corrosivas o similares en su artículo 2.

Entre los estudios e investigaciones se puede destacar las tres cartillas que realizó la universidad del Rosario en conjunto con la fundación Natalia Ponce de León sobre fortalecer la lucha contra ataques con químicos en Colombia en ellas muestra la ruta que debe seguir una víctima para tener un tratamiento efectivo y digno frente este delito (ataques con ácido). En ellas detallan lo siguiente:

Universidad del Rosario (2017) Una de las formas más agresivas de

violencia contra la mujer, y que dejan secuelas permanentes en el ámbito físico y psicológico, es el ataque con agentes químicos y/o sustancias similares, y que desde el año 1996 viene convirtiéndose en una forma de criminalidad consistente. (cartilla 3 p. 1)

Tratamiento médico: que las agresiones con agentes químicos en las víctimas apuntan principalmente a desfigurarlas, lo cual genera un aislamiento socio-familiar y un sin número de tratamientos médico-quirúrgicos por largos años. Para reducir el daño generado por estas sustancias, es necesario brindar la atención desde el lugar donde se presentó el ataque, iniciando con la irrigación en la víctima para diluir el agente químico y disminuir la lesión de los tejidos blandos, después ser trasladada inmediatamente a una institución especializada (Unidad de Quemados) donde será prioritariamente atendida por personal capacitado para este tipo de casos, especialmente en el Hospital Simón Bolívar de Bogotá. Es importante iniciar un proceso de socialización con el equipo interdisciplinario de salud pública y privada, dando a conocer cuáles son los mecanismos de atención y protección que deben seguir a la hora de asistir estos casos de violencia, esto se hace con el fin de reducir los daños en la víctima y brindar una atención integral óptima. Las autoridades competentes en estas agresiones también deben apropiarse del tema puesto que cada una de ellas desempeña labores fundamentales y es esencial que las conozcan para garantizar una atención oportuna. (cartilla 2 p. 32).

Además, El derecho a la salud de carácter fundamental fue establecido como tal en la Ley 1751 del 2015 y reconocido ampliamente por la Corte Constitucional. Esta garantía incluye el derecho a: Recibir de manera gratuita, ininterrumpida e inmediata y a cargo del Estado, TODOS los servicios, tratamientos médicos y psicológicos, procedimientos e intervenciones necesarios para restituir la fisionomía y la funcionalidad de las zonas afectadas. Acceder a las tecnologías en salud necesarias para su recuperación. Acceder a atención inicial en urgencias de la IPS de manera prioritaria. Recibir la atención necesaria en un centro especializado. Las IPS y las EPS deben garantizarle la atención ambulatoria sin ninguna traba administrativa, lo cual incluye la obtención de citas, aprobación de intervenciones y entrega de medicamentos. En caso de incumplirse lo anterior, las EPS y las IPS podrán ser sancionadas por la Superintendencia Nacional de Salud. (cartilla 1 p.15)

Tratamiento Legal: Es importante recordar que toda víctima (sobreviviente) debe ser considerada “persona de especial protección constitucional”, lo cual implica un reconocimiento especial a sus derechos a la vida, a la dignidad e integridad física, psicológica y moral, a la familia, a la salud, a la participación, a la protección, a la educación, al trabajo y al acceso a la justicia, entre otros. Ley 1257 de 2008. Normas de sensibilización, prevención y sanción de formas de violencia y discriminación contra las mujeres. En esta ley se reconoce que las mujeres sufren violencia de género de todo tipo, que atropellan su honra, su integridad física, mental y

laboral, por tal motivo, el Gobierno Nacional estableció una legislación necesaria para protección de sus derechos y su integridad física, mental, sexual y patrimonial (art. 1, 2 y 3). Además, establece derechos a las víctimas de violencia de género como: recibir atención integral a través de servicios con cobertura suficiente, accesible y de la calidad. Recibir orientación, asesoramiento jurídico y asistencia técnica legal con carácter gratuito, inmediato y especializado desde el momento en que el hecho constitutivo de violencia se ponga en conocimiento de la autoridad. Se podrá ordenar que el agresor asuma los costos de esta atención y asistencia. Como también le corresponde al Estado garantizar este derecho realizando las acciones correspondientes frente al agresor y en todo caso garantizará la prestación de este servicio a través de la defensoría pública (art 8). Al mismo tiempo el Gobierno Nacional formulará, aplicará, actualizará estrategias, planes y programas Nacionales integrales para la prevención, detención, protección, atención, justicia, sanción y la erradicación de todas las formas de violencia contra la mujer (art. 9). Igualmente, las instituciones de seguridad deberán brindar de manera inmediata medidas de protección a las víctimas de violencia, maltrato o agresión (art. 17).

Ley 1639 de 2013. Fortalece las medidas de protección a la integridad de las ciudadanas y ciudadanos frente a crímenes con ácidos, se regula el uso y comercio de ácidos y se crea el artículo 118 en la Ley 599 del 2000.

Decreto 1033 de 2014. Reglamenta el control de comercialización de



agentes químicos (art. 3) y la ruta de atención integral a las víctimas de agresiones por agentes químicos, en el cual, se garantiza la atención integral en salud que incluye la atención de primeros auxilios, la protección a la víctima y su familia, el acceso a la justicia y la judicialización de los agresores, la ocupación laboral o la continuidad laboral de las víctimas, además, la supervisión de la Superintendencia Nacional de Salud y las entidades territoriales, en el marco de sus competencias de inspección, vigilancia y control, ejercerán seguimiento a la atención integral en salud que se preste a las víctimas (art. 4 y 5).

Resolución 4568 de 2014. Adopta el protocolo de Atención de Urgencias a Víctimas de Ataques con Agentes Químicos, en el cual, busca garantizar que las víctimas de estos ataques, principalmente mujeres, reciban en cualquier institución de salud una atención oportuna, pertinente y con racionalidad científica, de manera que se logre reducir el daño físico y mental y se desarrollen las acciones que les garanticen el acceso a la justicia, a la protección y al restablecimiento de los derechos afectados. Protocolo incluye de manera concreta y práctica la evidencia científica y normatividad vigente para que, desde el primer contacto con la víctima, las y los profesionales de salud y personal de apoyo conozcan e implementen las intervenciones en salud física y mental pertinentes (art. 1 y 2).

Resolución 2715 de 2014. Establece las sustancias que deben ser objeto de registro de control de venta al menudeo, con base en los criterios de clasificación que se definen según criterios de peligrosidad, basado en la

directriz Consejo Económico y Social de las Naciones Unidas, acorde con lo establecido en el Capítulo 19 de la Agenda 21, adelantó las gestiones para el establecimiento de la directriz denominada "Sistema Globalmente Armonizado de clasificación y etiquetado de productos químicos" -SGA; que a nivel internacional, esta directriz constituye un referente válido y ha sido aplicado para clasificar las sustancias, en especial las de uso frecuente en la industria (ar.t 1 y 2).

Ley 1751 de 2015. Regula el derecho fundamental a la salud, en ella se tiene por objeto garantizar el derecho fundamental a la salud, regularlo y establecer sus mecanismos de protección donde comprende el acceso a los servicios de salud de manera oportuna, eficaz y con calidad para la preservación, el mejoramiento y la promoción de la salud. El Estado adoptará políticas para asegurar la igualdad de trato y oportunidades en el acceso a las actividades de promoción, prevención, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y paliación para todas las personas (cartilla 3 p. 1).

Ley 1773 de 2016. Se incrementan las penas. Se crea el artículo 116A, se modifican los artículos 68A, 104, 113, 359 y 374 de la Ley 599 del 2000 y se modifica el artículo 351 de la Ley 906 del 2004. Se obliga al gobierno a formular una política pública de atención integral para las víctimas de ácidos, entre otras disposiciones. (cartilla 1 p. 13). La problemática de las agresiones con agentes o sustancias químicas enfrenta al Estado a un gran reto, referente al cumplimiento de su deber de garantizar los derechos de

sus ciudadanos, por lo que le resulta imperante una intervención eficaz, con miras a evitar, prevenir, y judicializar la comisión de estos actos. El Estado colombiano puede cumplir con el anterior propósito mediante la implementación de medidas como: la prohibición o regulación del comercio de ácidos, el fortalecimiento del ordenamiento jurídico, el cual debe investigar, juzgar y sancionar a quienes cometen esta conducta, y la garantía de una reparación integral a las víctimas de este flagelo, la cual involucra una atención médica, un asesoramiento judicial y un acompañamiento en el proceso de reincorporación. (Cartilla 3 p.1)

Medidas de protección: La protección es el derecho que tienen las víctimas de ataques con agentes químicos a que se les garantice su integridad y seguridad personal. Las medidas de protección se brindan dependiendo de la edad, la relación entre la víctima y el agresor, y las circunstancias en que ocurre la violencia. Este derecho permite a las víctimas: Recibir protección si existen amenazas en contra de las personas sobrevivientes o de sus familias. Poder solicitar medidas de protección a las autoridades competentes. Que las autoridades garanticen el cumplimiento de las órdenes de protección emitidas. Que se prevengan futuros ataques y se aleje al agresor de la víctima. (cartilla 1 p. 21)

Tratamiento Rehabilitación: En el diario el País de Cali en su artículo “¿*Cuáles son las consecuencias de ser víctima de un ataque con ácido?*” (2013) nos detallan con médicos especializados del Hospital Universitario del Valle el proceso de rehabilitación de una víctima (mujer) de ataque con agente químicos

(ácidos).

1. Dermatológica: El médico Moreno (2013), jefe de Dermatología del Hospital Universitario del Valle, explica que las quemaduras por químicos como el ácido clorhídrico pueden llegar a causar quemaduras profundas de segundo y tercer grado que comprometen hasta los músculos de la zona afectada. "La recuperación de estas lesiones puede durar años. Hay quemaduras de tercer grado que pueden hacer retracciones, es decir, destruir parte de la oreja, la comisura de los labios, la nariz, entonces se deben realizar una serie de cirugías". El dermatólogo Moreno afirma que lo primero que se debe buscar es bloquear la acción de la sustancia, "ojalá en los primeros 30 segundos, pues ésta sigue quemando hasta que sea el organismo el que la bloquee". Agrega que no se debe intentar contrarrestar el efecto con otro líquido. Por ejemplo, en el caso de la leche, que es un alcalino, la reacción puede ser adversa. (párr. 2)
2. Oftalmológica: el doctor Piñeros (2013), quien lidera la unidad de Oftalmología del HUV, explica que las secuelas pueden llegar a ser permanentes, pues en ocasiones la víctima pierde la vista parcial o completamente. "La rehabilitación de los pacientes depende de qué tan severa es la quemadura. Lo que hacen estas sustancias es dañar una estructura del ojo que es la córnea, un tejido transparente que, al sufrir un daño, se torna opaco e impide que la persona tenga buena visión", explica el doctor Piñeros. Las lesiones más graves a la córnea pueden

requerir de un trasplante de este tejido. Sin embargo, en el caso de las agresiones con ácido esta no es una solución definitiva. "Cuando la quemadura es muy severa, el pronóstico de qué tan buen resultado se logra con un trasplante de córnea no es tan bueno, pues la superficie del ojo queda muy afectada". Actualmente, un paciente en Colombia puede demorar hasta seis meses a la espera de un donante de córnea pues, como dice el oftalmólogo Piñeros, "el suministro de donantes ha disminuido en el país en los últimos meses". Otra de las consecuencias del ataque es la afectación de los párpados. "La cicatriz puede retraer y deformar el párpado, por lo que toca hacer una serie de cirugías reconstructivas", afirma el médico. Los dos especialistas coinciden con que lo primero que debe hacer una persona que ha sufrido una lesión con ácido es echarse agua fría en la zona afectada. El doctor Piñeros recalca que "el manejo inicial del paciente es lo más importante, pues incide profundamente en el pronóstico. Lo primero que debe hacer, si la sustancia le cae en el ojo, es lavárselo y luego dirigirse a urgencias de un hospital, para que le hagan un lavado exhaustivo y la córnea sobreviva ". (párr. 2)

3. Psicológico: el doctor Acosta (2013), psicólogo de la Secretaría de Salud Departamental. "La persona va a tener que hacer un duelo frente a la imagen que ha tenido de sí misma. Todos vivimos en un duelo permanente, pues todos envejecemos, pero cuando ese deterioro es de un momento a otro la persona cumple las etapas de duelo de no aceptación, rabia... y finalmente depresión", dice el especialista. Es en

este momento que "va a necesitar acompañamiento familiar y psicosocial. Esta pérdida, además, se vuelve más dolorosa si ocurre en una relación de pareja o sentimental". Por su parte, el psicoanalista Luis Sigman, asesor de la Secretaría Departamental, explica que este tipo de eventos traen efectos traumáticos a la "identidad de la persona. Se quiere afectar el imaginario de identidad física, de su amor por sí mismo. Aquí la palabra sevicia es llevada a un nivel especialmente extremo y cruel". Ambos especialistas aseguran que lo más importante es que la víctima reciba atención psicológica, la cual está cubierta por el POS.

"Las personas tienen derecho a recibir atención durante todo un año con psicólogos y trabajadores sociales. Este es un tema en el que la sociedad debe asumir una responsabilidad y contribuir al bienestar de la víctima ". (párr. 2)

Asimismo, el médico especialista Gaviria (2015), habla del panorama que se encuentran estas mujeres al llegar a la unidad especializada de quemados del Hospital Simón Bolívar.

Según Gaviria (2015) en su estudio retrospectivo entre septiembre de 1996 y diciembre del 2013 en la Unidad de Quemados del Hospital Simón Bolívar en Bogotá ingresaron un total de 45 víctimas de quemaduras con químicos como producto de una agresión o asalto. Observando un incremento anual particularmente en los últimos 3 años, tanto en hombres como mujeres. Del total de pacientes, 35 fueron mujeres y 10 hombres, en una proporción 1:3,5; el promedio de edad fue de 25,8 años (mínima de 13

y máxima de 62 años).

El promedio de porcentaje de superficie corporal quemada fue del 7,6 % (mínimo de 1 y máximo de 32%). Concluyendo que estas agresiones en Colombia son similares a las de otros países en desarrollo. Las víctimas son mujeres jóvenes, dependientes económicamente, y las secuelas a mediano y largo plazo son cicatrices hipertróficas y severas contracturas, generalmente en cara y cuello, con algún grado de limitación funcional que requieren múltiples procedimientos quirúrgicos secundarios y se acompañan de graves trastornos psicológicos debido a las secuelas de las heridas. Además, Las principales razones de este tipo de agresión son ideas narcisistas, celos o sospechas de infidelidad y tienen como objetivo castigar a la víctima. Este acto violento habitualmente tiene terceros en complicidad con el agresor principal. En ocasiones, utilizan niños para perpetrar el acto, evitando así la posibilidad de ser identificados y/o aprehendidos. (p. 8)

Además, en entrevista realizada a Gaviria (2018), dio a conocer lo siguiente:

1. ¿Cuáles son los tipos de ácidos que se usan para atacar a las víctimas? En Colombia los químicos más utilizados para agresiones son ácido sulfúrico, ácido clorhídrico (el mismo muriático), Hidróxido de sodio (soda cáustica).

2. ¿Cuál es el tratamiento que se les da a estas personas y qué tipo de tratamiento?

Es una pregunta muy general. Sin embargo, podemos decir un paciente recibe tratamientos desde el punto de vista físico, mental y rehabilitación. Cuando ingresan se les lava las heridas con lactato de ringer hasta que el pH de la piel sea neutro (7). Si lo amerita, es decir, de acuerdo a la profundidad y al compromiso de áreas especiales (cara, cuello, manos, pies, pliegues de flexión como axila, articulación codo, muñeca, genitales) se lleva a cirugía antes de las 72 horas, una vez se estabilice la pérdida de líquidos y electrolitos y se le hace retiro del tejido necrótico y cobertura de la zona con colgajos)

Desde el punto de vista rehabilitación, todos los pacientes se valoran al ingreso por terapia física y ocupacional y se les hace terapia durante toda la hospitalización y varios meses después de su salida en forma ambulatoria con el fin de que recupere la movilidad de las manos, cara, extremidades y después manejo a las cicatrices que generalmente se vuelven gruesas y elevadas, es decir queloides o cicatriz hipertrófica.

Desde el punto de vista mental, también se evalúan al ingreso al hospital y se inicia la urgencia mental por parte de psiquiatría y psicología



### 3. ¿Cuánto tiempo es el tratamiento?

El tratamiento varía de acuerdo - daño ocurrido, en promedio los pacientes duran hospitalizados 35 días, pero el tratamiento puede durar años, pues generalmente requieren manejos de las secuelas y rehabilitación prolongada que puede durar años, 3 a 5 años.

Desde lo legal “Mujeres quemadas con ácido en Colombia, víctimas de una sociedad desfigurada” Rodríguez y Martínez (2015); Este artículo presenta un análisis sobre la eficacia y eficiencia de la Ley 1639 de 2013, por medio de la cual se fortalecen las medidas de protección a la integridad de las víctimas de crímenes con ácido. Se da inicio con una revisión global sobre el tema de la violencia de género, para centrarse posteriormente en la realidad nacional. En Colombia, este fenómeno violento ha venido en aumento; según el Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses en los últimos diez años se han dado más de mil ataques. Dadas las falencias identificadas en la implementación de la mencionada ley, finalmente se propone la creación de un Centro de Atención a Víctimas con Acido (CAVA), cuyo objetivo primordial es el de generar programas de prevención y atención integral a las víctimas por parte del Estado. (p. 1).

Asimismo, “Ataques con ácido: desdibujado el camino entre la imputación fáctica y la imputación jurídica en el derecho penal” Acosta y Medina (2014).

En esta evaluación los autores establecen que hay tres figuras jurídicas bajo las cuales se ha pretendido imputar este tipo de conductas, y no existe ninguna duda de que aquella que debe ser evaluada por los diferentes

agentes judiciales es la de lesiones personales dolosas agravadas, puesto que, tal y como se enunció, las características de estas actuaciones criminales no cumplen con los elementos constitutivos de los delitos de tentativa de homicidio y tortura.

Con respecto a la parte probatoria, aseguran que será fácil probar el dolo de la lesión que el ánimo de matar de la tentativa de homicidio. Y tampoco será fácil determinar la finalidad de la tortura, por lo cual, a partir de las pruebas, será más sencilla una investigación encaminada a demostrar las lesiones personales que las demás tipologías criminales.

Con la sanción, asumen que en el castigo –en términos de tiempo transcurrido en prisión– podrá ser mayor si se endilga responsabilidad penal por el delito de lesiones personales y no por las conductas de tentativa de homicidio o tortura. Reconocen que político-criminalmente puede causar un mayor reproche social denominar un ataque con ácido bajo los dos últimos delitos mencionados, pero al momento de imponer una sanción, si el órgano que investiga imputa y acusa por unas lesiones personales dolosas con varios agravantes (deformidad física, con agravante de ser en el rostro, agravante de ser desplegado el daño con una sustancia corrosiva, agravante de ser cometido con motivo fútil o contra mujer por el hecho de ser mujer), el marco punitivo será mayor y la pena a imponer también. (p. 83)

Por último, Acosta y Medina (2014), concluyen que, “la problemática de los

ataques con ácido debe analizarse no solo jurídico-penalmente sino sociológica, victimológica y criminológicamente. Es preciso llevar a cabo un estudio generalizado que nos indique por qué la sociedad está cometiendo este delito” (p. 84).

Sin embargo, este acto delictivo de los ataques con ácidos químicos no solo es tema nacional sino, que también se da en el panorama internacional, como Welsh (2009) afirma:

La violencia de ataque ácido ocurre en muchos países, pero especialmente prevalente en: Bangladesh, Pakistán, India y Camboya. Estadísticas globales sugieren que los ataques son predominantemente perpetrados por hombres como resultado de la vergüenza y pérdida de la cara o pérdida de honor. (p. iii)

Históricamente, se describe el uso de este tipo de sustancias desde el siglo uno D.C, cuando en la antigua Grecia se usaba para la purificación del oro. Luego los sumerios, romanos, persas, árabes e indios hicieron lo mismo, aumentando sus bondades como elemento corrosivo. En Europa, durante la Edad Media, con la denominación de “vitriolo”, se usaba ácido sulfúrico en Francia, en el reinado de Luis XIV, como elemento de lavado de las piezas en oro que decoraban el palacio. Pero es a finales del siglo XIX, cuando se presenta una oleada de agresiones en Francia y Reino Unido, dejando gran cantidad de denuncias que nunca tuvieron responsables. Entre 1888 y 1890 se reportaron 83 casos, pero solo 16 fueron

denunciados. (p. 9)

Los ataques de ácido no se limitan solo a posconflicto, poscolonial o en desarrollo países, pero recientemente se ha informado en muchos otros lugares. Investigadores y los activistas suelen enumerar Bangladesh, India, Pakistán, Nepal, Camboya, Vietnam, Laos, Hong Kong, China, el Reino Unido, Kenia, Sudáfrica, Uganda y Etiopía como países donde ocurren los ataques con ácidos químicos. (p 25)

Sin embargo, a pesar de los reportes generalizados en el ámbito mundial no se tiene una estadística global, acerca de los ataques con ácido químico hacia las mujeres, siendo este un acto que infringe todos los derechos como ser humano, ya que los daños físicos, psicológicos, mentales, económicos y sociales para las víctimas son tantos puestos que, tienen que superar todas las barreras y trámites de los sistemas médicos y jurídicos para lograr una estabilidad ante su nueva realidad.

Latinoamérica, no está tan alejada de estos reportes ya que se han denunciados, aunque de manera reciente en países como: Ecuador, República Dominicana, y Las Antillas.

## Marco Conceptual

La violencia es un suceso o un comportamiento inadmisibles que una persona ejerce sobre otra, es un acto donde el único fin es hacer daño, el máximo si es posible. Para algunos un trastorno y otros un fenómeno, que ha penetrado todas las esferas y campos de la sociedad. “Entendemos la **violencia** como aquella “actitud o comportamiento que constituye una violación o la privación al ser humano de algo que le es esencial como persona (integridad física, psíquica o moral, derechos, libertades...” (Asociación pro Derechos Humanos, 2000, s.p.)

Colombia no es ajeno a ello, ya que maneja altas cifras de violencia cual sea su tipificación, así sea excluyendo el conflicto armado y el narcotráfico. Lo paradójico es que en su gran mayoría las víctimas son mujeres, ellas no tienen ni un tipo de seguridad ni en su propio hogar. Las mujeres a diario están expuestas a superar una serie de obstáculos para lograr objetivos ya sea laboral hasta el familiar; en Colombia son altos índices de violencia de todo tipo en contra de la mujer. Por tal motivo, es necesario evidenciar esta problemática que se vive en Colombia y sobre todo hacer eco de una ola creciente como lo son los ataques con agentes químicos siendo las mujeres las principales víctimas. Según Acid Survivors Trust International (ASTI, 2002) es la única organización cuyo único propósito es trabajar hacia el final de la violencia con ácido en todo el mundo.

La violencia con ácido es el uso deliberado de ácido para atacar a otro ser humano. Las víctimas de ataques con ácido son mayoritariamente mujeres y niños, y los atacantes a menudo apuntan a la cabeza y la cara

con el fin de mutilar o deformar. El acto rara vez mata, sino que provoca la cicatrización física, psicológica y social grave, y las víctimas a menudo se dejan sin recurso legal, el acceso limitado a la asistencia médica o psicológica, y sin los medios para mantenerse a sí mismos. La violencia con ácido es un fenómeno mundial que no se limita a una determinada raza, religión o ubicación geográfica (s.p).

En el caso colombiano han sido afectados cientos de personas en las últimas décadas muchos de los casos no son visibilizados, por lo que en la mayoría de las ocasiones las víctimas no saben cómo actuar y tampoco se tiene claro como juzgar este flagelo. Según publicación del Pais.com con fuente del Instituto Nacional de Medicina Legal (2015), en Colombia 926 ataques con ácido fueron denunciados desde 2004 de los cuales 565 víctimas corresponden a mujeres y 297 de ellas en una edad entre los 20 y 30 años.

¿Pero cómo son estos ataques? ¿Cuáles ácidos utilizan? ¿Qué tratamiento recibe una víctima? El agresor ubica a su víctima le lanza o arroja el agente químico (ácido) con la intención de generar el mayor daño físico que sea posible, y este a su vez sea irreversible, deformante y con rememoración para su victimario. Los tipos de ácidos químicos generalmente utilizados e identificados han sido: ácido sulfúrico, ácido nítrico, hidróxido de sodio y ácido muriático siendo este último utilizado popularmente como producto de limpieza. Estos ataques con sustancias químicas (ácidos) en su mayoría van dirigidos hacia cara, cuello, abdomen y genitales; estas actúan como un corrosivo que va deformando la piel,

trayendo con ello graves lesiones, secuelas y discapacidades de manera parcial o total, a estas víctimas (mujeres) que pasan por un sinnúmero de cirugías para tratar el área afectada por las quemaduras, y tratamientos médicos conllevando que el sistema salud no te vea como una víctima sino una paciente de alto costo, por tal motivo, empiezan una lucha no solo por justicia sino también por las trabas administrativas que tienen que sortear en las entidades de salud para recibir la rehabilitación requerida por las heridas recibidas durante el ataque.

La Defensoría del Pueblo (2016) en el artículo *“La dura pelea de las víctimas de ácido para lograr un tratamiento”*. Afirma a través de la delegada para los Derechos de las Mujeres y Asuntos de Género, atendió 17 de esos casos, en los que corroboró cómo las EPS han venido incumpliendo con el tratamiento integral para víctimas. Esto, no obstante que desde el 2014 el Ministerio de Salud ha expedido sendos actos administrativos para garantizar la atención a quienes son atacados con ácido (párr. 4).

Esos decretos, por ejemplo, incluyeron en el plan obligatorio de salud (POS) los tratamientos de rehabilitación, y los que no estén incluidos pueden ser recobrados por las EPS al Fosyga. Además, las víctimas están exentas del pago de cuotas moderadoras y las instituciones médicas deben garantizarles una ruta de atención integral (párr. 5). Esa ruta, en teoría, cubre la atención de primeros auxilios, la protección a la familia, el acceso a la justicia, y hasta garantiza que quien sufrió un ataque con químicos pueda

estar ocupado laboralmente. En los casos de las víctimas que atendió la Defensoría, en su mayoría mujeres con difíciles condiciones económicas, que por la violencia intrafamiliar o la intolerancia sufrieron quemaduras de segundo y tercer grado, esas garantías no se cumplieron (párr. 7).

A través, de varios testimonios de las víctimas(mujeres) en el especial *“Ataques con ácido: víctimas anónimas”* (2016). Se puede inferir que las quemaduras causadas por estos agentes químicos (ácidos) son dolorosas, graves y de un proceso prolongado dificultoso de rehabilitación ya que este impacta de manera drástica la humanidad física, psicológica, social, laboral y económica de las vidas de las mujeres atacadas.



### **Aspectos Metodológicos**

El método empleado en la presente investigación es exploratorio-descriptivo, por medio del cual se expone una modalidad de violencia de género que se vive en Colombia que son los ataques con agentes químicos(ácidos) hacia las mujeres. Este flagelo cambia de manera sustancial la vida de la víctima en todos los aspectos y mediante del presente proyecto indagó el tratamiento, la atención y la legislación para la protección de las agredidas.

El proceso de la recolección de la información: fue la revisión bibliográfica de estudios e investigaciones sobre el tema, además de consultar noticias, periódicos, revistas y legislación actual para el tratamiento de este delito de forma virtual. Y la técnica utilizada fue la entrevista, por medio el cual, un médico especialista sobre el tema detalla en contexto acerca del tratamiento médico y rehabilitación por el cual pasa una víctima de este flagelo.

## Resultados

Un agente químico (ácido) es una sustancia utilizada para usos y actividades específicas no todas ellas son de uso ordinario, puesto que, tienen recomendaciones y restricciones por su peligrosidad, ya que estas son corrosivas y pueden producir quemaduras en la piel con distintos grados de daño; esta cualidad de herir se ha vuelto atractiva a tal grado de convertirlas en un arma de ataque o amenaza de algunos criminales para lastimar o someter a sus víctimas (mujeres). Las mujeres en Colombia según cifras de la Fiscalía (2015) son las que más han sufrido los ataques con agentes químicos (ácido).

Estos químicos generan graves heridas en la piel, tejido muscular y algunos órganos del cuerpo donde sea rociada la sustancia; las víctimas tienen que pasar un largo periodo de tratamientos, cirugías y rehabilitación física, psicológica, mental y familiar; para lograr superar su tragedia y reconstruir sus vidas.

El fin de un agresor de este tipo de ataque es deformar a su víctima (mujer); la mayoría de estos ataques van hacia cara, cuello y espalda. A consecuencia de este delito las víctimas tienen que pasar un largo trayecto para su recuperación física, mental y jurídica para conseguir justicia.

En Colombia en la última década se ha notado un alarmante aumento de los ataques con sustancias químicas(ácido) hacia las mujeres. Ante esta situación se han tomado medidas para la atención, protección, asistencia integral y justicia para las víctimas.

Sin embargo, estas no tienen su debido cumplimiento; en el sistema de salud se puede denotar algunas falencias que obstruyen con la debida atención de las heridas y la rehabilitación de las víctimas; puesto que, existe un desconocimiento o falta de preparación sobre la forma de atención médica en el sistema de emergencia o servicios de urgencias en algunos centros de salud y líneas de atención, sin contar que no todos los centros hospitalarios cuentan con atención especializada en quemaduras de este tipo; por tal motivo, la mayoría de las víctimas han tenido que ser trasladadas a otros lugares para prestarle la atención requerida. Además, una víctima de este ataque se convierte en un paciente de alto costo, ya que una víctima tiene que enfrentar entre 10 y 20 cirugías, sin contar los médicos especialistas y pabellones de atención especializada en quemaduras y reconstrucción, haciendo más costoso el tratamiento médico; yendo en contra vía de los intereses económicos de estas entidades de salud; muchas de estas víctimas han tenido que recurrir a recursos judiciales para la prestación del servicio por las demoras de estas para su atención. Todo esto sin contar que las mayorías de las víctimas son mujeres de bajos recursos, que con sus familias tienen que sortear como costear el gasto financiero de los transportes para los trámites administrativos de las EPS, consultas médicas y la asesoría jurídica. Ya que, estas víctimas en su mayoría no obtienen una verdadera y justa indemnización por parte de los agresores, porque estos declaran no tener los recursos financieros necesarios para responder.

El tratamiento médico que tienen que someterse estas víctimas (mujeres) es extenuante, ya que, deben pasar por un sinnúmero de cirugías para tratar las heridas y órganos que se hayan visto afectados por la sustancia química (ácido) rociada. Como, asimismo es la rehabilitación, puesto que, el proceso psicológico que es fundamental, para sobrellevar el difícil proceso de reconocerse de nuevo y fortalecerse a sí misma para continuar con su nueva vida y luchar por justicia.

En el tratamiento legal se encontró que antes del 2014 el sistema judicial de Colombia, era incipiente para el juzgamiento para este tipo de delito, ya que su tipificación como tal no existía, y generalmente se trataba como una lesión personal con penas relativamente laxas. Sin embargo, con el ataque sufrido por Natalia Ponce de León y su resonancia en los medios de comunicación; llamó la atención en todas las esferas de la sociedad para hablar del tipo de justicia que obtienen las víctimas de este flagelo, con su denuncia y las estadísticas de los ataques, abrieron la ventana para que el gobierno y los entes del Estado crearan y fortalecieran un sistema de leyes y decretos para la protección, asistencia integral y justicia para las víctimas. Así nace la ley 1773 del 2016 que incrementa las penas a los agresores de este tipo de delito y la Resolución 4568 de 2014 que adopta el protocolo de la ruta atención de urgencias a víctimas de ataques con agentes químicos.

En cuanto, esta legislación que regula desde el sistema de urgencias hasta la supervisión a los entes que intervienen en la atención, asistencia integral, protección y justicia de las víctimas de este flagelo; sin embargo, le hace falta mayor eficiencia y eficacia para su real aplicación. Algunas de las víctimas

consideran que no obtienen una verdadera y real justicia. Según el artículo *“Impunidad, la otra crueldad que sufren las víctimas del ácido”*, del dominical del tiempo (2014) exponen lo siguiente: Quienes estudian el tema hablan de apenas tres condenas por ataques con ácido, dos de ellas irrisorias. Conocer la cifra exacta es casi imposible, pues nadie lleva un registro de estos procesos, que están inmersos en el amplio universo jurídico de las lesiones personales. La percepción de impunidad es alta frente a esta clase de agresiones, particularmente crueles, tiene que ver con la manera en que la Fiscalía le imputa cargos al victimario, coinciden los expertos. “Generalmente se le juzga por lesiones personales, lo que deja a consideración de fiscales y jueces la gravedad del delito”, explica la abogada Poveda (2014), de la Secretaría Distrital de la Mujer (SDM), de Bogotá (párr. 3 y 4).

## Discusión

El delito de los ataques con agentes químicos (ácido) ha llamado la atención en todas las esferas de la sociedad y hay un conjunto de leyes para protección de las víctimas.

Se encontró que en Colombia hay una ruta de atención prioritaria para las afectadas, esto se puede evidenciar con lo expresado en la Resolución 4568 de 2014 y leyes que establece la obligación de la atención en las instituciones de salud de forma gratuita como es la Ley 1751 de 2015; además, de esto las regula y vigila para asegurar la atención integral de las víctimas. Donde esta les debe asegurar:

1. Atención de urgencias.
2. Atención durante la hospitalización.
3. Plan de atención integral ambulatorio que requiera para su recuperación.
4. Remisión a la unidad de quemados.
5. Servicios de apoyo diagnóstico y terapéutico.
6. Valoración y rehabilitación física.
7. Todos los dispositivos, medicamentos y tecnologías para comenzar el proceso de rehabilitación.
8. Todas las atenciones, valoraciones, evaluaciones e intervenciones

ordenadas por los médicos tratantes y por los diferentes profesionales de rehabilitación. Además, se les debe garantizar apoyo psicológico, reconstructivo, estético y de cualquier especialista que requieran las víctimas, durante el tiempo que sea necesario.

Para las víctimas, es esencial su asistencia médica integral, aminorar el daño de las heridas causadas por las quemaduras es vital, ya que estas requieren de un tiempo no estimado para su recuperación; además de esto, es importante asegurar su tratamiento psicosocial, puesto que ahí depende su proceso de rehabilitación no solo físico sino también psicológico, mental, social y familiar, porque esta le ayudará a superar el trauma psicológico del ataque, como igualmente, enfrentar su nueva imagen para seguir adelante.

Por otro lado, se ha regulado la tenencia, venta y portabilidad de estas sustancias químicas, como así lo expresa Decreto 1033 de 2014; que es de suprema importancia para la detección y erradicación de este delito. Además, se endureció las penas condenatorias para los agresores de este flagelo; que ha sido vital para el juzgamiento del este delito y proveer justicia a las afectadas para así disminuir la impunidad de este delito.

## Conclusión

De acuerdo, con el objetivo general de esta monografía: se pudo establecer documentalmente ¿cuáles son las medidas de protección, asistencia y amparo que se asocian al tratamiento de víctimas (mujeres) atacadas con ácido en Colombia en la última década? Se encontró que el Estado creó y fortaleció la legislación en pro de las agredidas de este flagelo, pero falta más para brindar un verdadero apoyo jurídico y gubernamental por parte de las instituciones públicas; por tal motivo, su eficacia y eficiencia todavía están por consolidarse, puesto que, algunas de las víctimas no creen que se les hagan una verdadera justicia o reparación.

En cuanto las estadísticas se evidenciaron el aumento de estos ataques en la última década según cifras de Medicina legal (2015). Además, se visibilizó que se ha avanzado con el régimen de penas y comercialización en la venta y portabilidad de estas sustancias químicas (ácido).

Por otro lado, el sistema de salud se convierte en otro obstáculo que superar, ya que, a pesar que las leyes establecen su atención prioritaria y su asistencia integral, ésta no se cumple a cabalidad, por las demoras en los trámites administrativos y las fechas de las cirugías.

Además, de esto se exploró los tratamientos médicos especializados que asisten las heridas de las víctimas y su largo proceso hospitalario, ya que las quemaduras con este tipo de sustancia química (ácido) causan un daño severo al tejido cutáneo.



## Recomendaciones

En conclusión, las víctimas de estas agresiones se encuentran en un escenario nada consolador, puesto que a pesar de contar con una legislación que busca la protección y atención a las víctimas de este flagelo, falta mayor capacitación, ejecución de penas y socialización para la atención y prevención de este delito.

En la educación y conocimiento está la clave para mitigar las falencias del sistema de salud, el entramado judicial y la prevención, detención y erradicación de este delito y cualquier forma de violencia. Un personal bien entrado es vital para cualquier paciente y más para una mujer que ha sufrido este tipo de ataque; puesto que cada minuto cuenta para salvar sus vidas y el tratamiento de las quemaduras causadas. Igualmente, se debe hacer con el sistema judicial, las leyes son para proteger los derechos e impartir justicia, estas víctimas necesitan que se les respalden jurídicamente y no sentir que su tragedia y agresor quede como un acto impune.

Las mujeres víctimas de ataques con ácido no solo son víctimas sino también sobrevivientes de la violencia; violencia que les quiere arrebatar su esplendor y belleza para mancillarlas y condenarlas al olvido. A pesar de esto, estas mujeres han sido capaces de levantarse de sus heridas, alzar su voz de protesta, luchar por justicia, por su familia y por reconstruir sus nuevas vidas; además, servir de apoyo para otras afectadas hacerse visibles para que el objetivo de su victimario no sea efectuado por completo en sus vidas.

Por otro lado, es necesario crear más campañas de prevención, detención y erradicación de la violencia de género; educando desde los centros educativos para impactar a las familias y lograr así objetivos alcanzables como el respeto, la tolerancia, la igualdad y comprensión, puesto que, consolidando estos valores se puede construir una mejor sociedad; donde la violencia, la impunidad y la falta de asistencia clínica no sea el pan diario de cada día.

## Referencias bibliográficas

Acid Survivors Trust International (s.f). Recuperado <http://www.acidviolence.org/>

Acosta, L.A & Medina, R.H. (2014). Ataques con ácido: desdibujado el camino entre la imputación fáctica y la imputación jurídica en el derecho penal. Revista Derecho Penal y Criminología • volumen xxxv - número 99 - julio-diciembre de 2014 • pp. 61-87. Recuperado de [https://www.researchgate.net/publication/291691074\\_Atques\\_con\\_acido\\_d\\_esdibujado\\_el\\_camino\\_entre\\_la\\_imputacion\\_factica\\_y\\_la\\_imputacion\\_juridica\\_en\\_el\\_derecho\\_penal](https://www.researchgate.net/publication/291691074_Atques_con_acido_d_esdibujado_el_camino_entre_la_imputacion_factica_y_la_imputacion_juridica_en_el_derecho_penal).

Avendaño, D (2016). Ataques con ácidos las víctimas anónimas. El Tiempo casa editorial. Recuperado de <http://www.eltiempo.com/multimedia/especiales/historias-de-ataques-con-acido-a-mujeres/16649647/1>

El Espectador. (2014). Víctimas de ataques con ácido denuncian discriminación laboral. Recuperado de <http://www.elespectador.com/noticias/bogota/victimas-de-ataques-acido-denuncian-discriminacion-labo-articulo-474283>

El Tiempo. (2014). Impunidad, la otra crueldad que sufren las víctimas del ácido. Recuperado de <http://www.eltiempo.com/archivo/documento/CMS-13787698>

Fundación reconstruyendo rostros. Recuperado de

<http://reconstruyendorostros.org/>

Fundación Natalia Ponce de León. Recuperado de

<http://www.fundacionnataliaponcedeleon.org/preguntas-frecuentes/#faq01>

Gaviria-Castellanos, J.L (2015). Quemaduras químicas por agresión:

características e incidencia recogidas en el Hospital Simón Bolívar, Bogotá, Colombia. Cirugía plástica Ibero-latinoamericana. 41 (1) enero - febrero - marzo 2015 / Pag. 73-82. Recuperado de

[http://scielo.isciii.es/pdf/cpil/v41n1/09\\_original9.pdf](http://scielo.isciii.es/pdf/cpil/v41n1/09_original9.pdf).

Gaviria, J.L. (2018). Entrevista no publicada.

HSN Noticias. (2014). Entrevista: Ley de víctimas de ataque con ácido.

Recuperado de <http://hsbnoticias.com/noticias/politica/entrevista-ley-de-v%C3%ADctimas-de-ataque-con-%C3%A1cido-99123>

Ley No. 1773. República de Colombia- Gobierno Nacional, Bogotá, Colombia, 6 de enero 2016. Recuperado de

<http://es.presidencia.gov.co/normativa/normativa/LEY%201773%20DEL%206%20DE%20ENERO%20DE%202016.pdf>

Ley No. 1639 de 2013. República de Colombia- Gobierno Nacional, Bogotá, Colombia, 2 de julio 2013. Recuperado de

<http://www.alcaldiabogota.gov.co/sisjur/normas/Norma1.jsp?i=53627>

Prensa Centro Democrático. (2016). Aprobado en primer debate Proyecto que busca reivindicar los derechos en salud de víctimas atacadas con ácido. Recuperado de <http://www.senado.gov.co/sala-de-prensa/senadores-noticias/item/24115-aprobado-en-primer-debate-proyecto-de-ley-que-busca-reivindicar-los-derechos-en-salud-de-victimas-de-ataques-con-acido-u-otros-corrosivos-a-la-piel?tmpl=component&print=1>

Ministerio de Salud. (2014). MinSalud rechaza ataques con ácido y garantiza atención integral a estas víctimas. Recuperado de <https://www.minsalud.gov.co/Paginas/MinSalud-rechaza-ataques-con->

Ministerio de Salud y Protección Social. (2014). Decreto número 1033 de 2014. [http://escolapau.uab.cat/index.php?option=com\\_content&view=article&id=189%3Aviolencia&catid=70&Itemid=93&lang=es](http://escolapau.uab.cat/index.php?option=com_content&view=article&id=189%3Aviolencia&catid=70&Itemid=93&lang=es)

Ospina, I.C. (2014). Los que ponen la cara, por los que no la tienen. Recuperado de [http://www.usergioarboleda.edu.co/altus/vida-y-sociedad/ataques\\_acido/](http://www.usergioarboleda.edu.co/altus/vida-y-sociedad/ataques_acido/).

El Pais.com.co. (2013, enero, 23). ¿Cuáles son las consecuencias de ser víctima de un ataque con ácido? Recuperado: <http://www.elpais.com.co/judicial/cuales-son-las-consecuencias-de-ser-victima-de-un-ataque-con-acido.html>.

Resolución 4568 de 2014 Ministerio de Salud y Protección Social, Bogotá, D.C.,

16 octubre de 2014. Recuperado de

<http://www.alcaldiabogota.gov.co/sisjur/normas/Norma1.jsp?i=71007>

Rodríguez, M.A & Martínez, L. (2015). Mujeres quemadas con ácido en Colombia, víctimas de una sociedad desfigurada. (Tesis para Maestría). Recuperado

de

<http://repository.unimilitar.edu.co/bitstream/10654/7422/1/trabajo%20mujeres%20quemadas%20con%20acido.pdf>.

Serralde, M. (2016) La dura pelea de las víctimas de ácido para lograr un

tratamiento. Recuperado de

<http://www.eltiempo.com/politica/justicia/victimas-de-ataques-con-acido-libran-batalla-juridica/16502873>

Welsh, Jane (2009). «"It was like a burning hell": A Comparative Exploration of Acid Attack Violence». Center for Global Initiatives: UNC Global. Carolina

Papers on International Health. Recuperado de

<https://cdr.lib.unc.edu/indexablecontent/uuid:e472922a-b4a3-47a4-82e5-661dd7a966c5>

Universidad de Rosario. Consultorio Jurídico y Fundación Natalia Ponce de León.

(2017). Cartilla práctica derechos de las víctimas -sobrevivientes- de ataques con agentes químicos. <http://www.urosario.edu.co/consultorio-juridico/Documentos/Protocolo-para-la-Investigacion-y-Sancion-de-los-a.pdf>

Universidad de Rosario. Consultorio Jurídico y Fundación Natalia Ponce de León.

(2017). Cartilla primeros auxilios en salud de Quemaduras Con Agentes Químicos En Colombia. Recuperado de <http://www.urosario.edu.co/consultorio-juridico/Documentos/CartillaSaludFNPL2017.pdf>

Universidad de Rosario. Consultorio Jurídico y Fundación Natalia Ponce de León.

(2017). Cartilla practica para el Protocolo para la investigación y sanción de ataques con agentes químicos. Recuperado de <http://www.urosario.edu.co/consultorio-juridico/Documentos/Protocolo-para-la-Investigacion-y-Sancion-de-los-a.pdf>

## Anexo 1. Informe de la Fiscalía General de la Nación

Según documento de la Fiscalía General de la Nación (2015), destaca las siguientes cifras de denuncias de ataques con ácido en Colombia desde el año 2005 hasta el 2015.



Radicado N° 20157730020591  
Oficio N°  
30/12/2015  
Página 2 de 4

DNSPA 00 05 2

químicos, si embargo del análisis y seguimiento realizado a cada caso por parte del grupo especial de la Fiscalía General de la Nación se pudo constatar que no todos los reportes de lesiones con agentes químicos corresponden a agresiones, por lo cual aquellos casos de quemaduras por otros conceptos fueron excluidos de la base de datos.

### Denuncias por Año

AÑO	No. DE DENUNCIAS
2005	1
2006	4
2007	10
2008	14
2009	13
2010	17
2011	26
2012	67
2013	43
2014	62
2015	13

2. **Otros datos relevantes para una investigación:** en cuanto a su solicitud de información referente a ocupación, parentesco, estrato social y edad tanto de la víctima como victimario, cabe señalar que estos datos, pese a ser relevantes en las diferentes investigaciones, no permiten ser

**DIRECCION NACIONAL DEL SISTEMA PENAL  
ACUSATORIO Y DE LA ARTICULACIÓN  
INTERINSTITUCIONAL EN MATERIA PENAL**

DIAGONAL 22 B N° 52 - 01, BLOQUE NUEVO PISO 4. BOGOTÁ, D.C. - C.P. 111321  
Conmutador 5702000 Extensiones 4571, 4572, 4573  
[www.fiscalia.gov.co](http://www.fiscalia.gov.co)



